

令和 8 年度 4 月 **転所** の電子申請を行う前に

児童ひとりにつき一つの申請が必要です。

（2人以上申請する場合は、児童ごとに申請してください）

幼稚園（1号認定）をご利用の方は、電子申請ではなく、施設へ直接申し込みを行ってください。

※ 1号認定と2号認定の併願はできませんのでご注意ください。

広域入所の申請は必要書類をご準備の上、こども施設課（市役所 本庁3階）へご提出ください。

必要書類をお手元に準備し、電子申請を行ってください。

電子申請を行った後、申請内容を修正するにはこども施設課へご連絡ください。（TEL：0823-25-3144）

日本語が難しい方は、国際交流センターにご相談ください。
（TEL：0823-25-5607）

**その他、入力方法等にご不明な点がございましたら、
こども施設課にご連絡ください。（TEL：0823-25-3144）**

【令和8年度】保育所等転所申込み

入力状況

0%

こちらは、**保育所等利用調整（2号・3号）**をWebで申請することができるサービスです。

以下の案内ページより「手続に必要な添付書類」を確認し、**必要書類を手元にご用意**いただいた上で、オンライン申請を進めて下さい。

詳細は以下のホームページをご覧ください。

<https://www.city.kure.lg.jp/soshiki/27/hoikusyoyoyoho.html>

【注意事項】

施設が決まった後に辞退する場合、次回の募集を新規で申し込んでいただくこととなりますのでご了承ください。兄弟姉妹が同時に入所または転所の申込みをする場合は、児童ごとに申請が必要です。

利用規約をご確認ください

[利用規約](#) に同意して、申請に進んでください。

☒ 利用規約に同意する 必須

申請に進む

申請者の情報

名前 ※全角で入力してください（名字と名前の間にスペースを入れてください） 必須

呉市 太郎

名前（カナ） ※全角で入力してください（名字と名前の間にスペースを入れてください） 必須

クレシ タロウ

郵便番号 ※半角・ハイフンなしで入力してください 必須

7378501

住所を自動で入力

住所 ※住所地、番地すべて全角で入力してください 必須

広島県呉市中央4丁目1-6 呉市役所

電話番号 ※半角・ハイフンなしで入力してください 必須

申請に不備があった場合などに連絡が来る場合があるため、日中に連絡のつく電話番号をご入力してください

0823253144

メールアドレス 必須

一時保存して、次へ進む

[制度概要ページに戻る](#)

利用規約を確認の上、「利用規約に同意する」をチェックし、申請を開始してください。

★注意★

申請が正式に完了すると、こちらに表示のアドレスへ noreply@mail.graffer.jp から受付完了メールが届きます。上記のアドレスから申込みの結果等についてお伝えする場合がございますので、受信可能であるかスマートフォン等の設定を必ずご確認ください。

申込み児童の情報を入力

児童の住所は令和8年4月1日に呉市に住民票がある 必須

令和8年4月1日時点で呉市に住民票がない場合は、入所できません。

☒ はい（既に呉市に住民票があります）

☐ はい（令和8年4月1日までに転入予定です）

こちらを選択した場合は、下に転入予定日の入力欄が表示されます。転入予定日が未定の場合は令和7年4月1日を入力してください。

児童氏名 必須

全角で入力してください。（名字と名前の間にスペースを入れてください）

呉市 一郎

✓

児童氏名（カナ） 必須

全角で入力してください。（名字と名前の間にスペースを入れてください）

クレシ イチロウ

✓

児童の生年月日 必須

2020 年 9 月 4 日 

児童の性別 必須

☒ 男

☐ 女

児童の住所 必須

☒ 申請者と同様

☐ 申請者と異なる

減免制度（呉市第3子）へ該当の有無の確認 必須

18歳未満の子を3人以上扶養している世帯で、申請児童は18歳未満の子どもから数えて3子以降で、かつ3歳未満の児童である。（該当の場合は保育料が減免となることに同意します）

☐ はい

☒ いいえ

アレルギーの有無 必須

☐ なし

☒ あり（病院にかかっている）

☐ あり（病院にはかかっていない）

アレルギーの内容 必須

〇〇アレルギー

障害等の手帳保持状況 必須

身体障害者手帳，療育手帳，精神障害者保健福祉手帳のいずれかを持っていますか。

☒ 持っていない

☐ 持っている

療育機関の利用の有無 必須

☐ なし

☒ あり

利用機関名 必須

〇〇療育機関

成長についての心配 必須

お子様が成長していく中で，行動・身体（言葉の遅れ，持病，大きな手術をした等）について心配なこと，乳幼児健診で指摘されたことがありますか。

☒ ある

☐ ない

具体的な内容（成長についての心配） 必須

具体的な内容を入力してください。

〇〇が不安。
1歳半検診で〇〇と言われ，経過観察中。

26/400

利用希望施設への事前確認 必須

【アレルギー，障害者手帳，療育機関の利用，成長についての心配についてありを選んだ方について】お申込み前に必ず施設にご相談のうえ，お申込みください。ご相談がない場合，児童を安全にお預かりできないため，面接で入所をお断りする場合があります。

☒ 確認済

次へ進む

申込み児童の情報を入力

該当する項目がある場合は，チェックを入れていただき，必要項目を入力・必要書類を添付してください。

★注意★

※アレルギー，障害手帳，成長に心配がある等に該当する場合は，必ず申込み施設の受入体制が整っているか，見学などを行った上で申込みをしてください。

見学等を行わずに申込みを行い，後ほど行われる面接で受入ができないと判断した場合，希望施設どおりの調整を行うことができなくなりますので，ご了承ください。

現在利用中の施設について

現在利用の施設_地区 必須

《中央地区》

▼

現在利用の施設名《中央地区》 必須

中央乳児保育所（～2歳まで）

▼

一時保存して、次へ進む

[◀ 戻る](#)

現在利用している施設の地区を選択し，施設名を選択してください。

現在利用中の施設が一覧にない場合は「転所」ではなく「新規」からお申込みください。

保育利用希望について

保育時間 必須

（保育標準時間）原則1カ月当たり120時間以上の就労，介護，看護，就学，出産，疾病，障がい，災害復旧，DV。 （保育短時間）原則1カ月当たり120時間未満の就労，介護，看護，就学，求職活動，育児休業期間中。

☒ 保育標準時間（預かり時間：1日あたり最長11時間）

☐ 保育短時間（預かり時間：1日あたり最長8時間）

入所月は2026年（令和8年）4月である 必須

☒ はい

希望期間（終了） 必須

☒ 小学校就学まで

☐ その他

次へ進む

希望の保育時間等を入力

希望する保育時間及び保育期間を入力してください。

なお，求職活動，育児休業中の場合は保育標準時間を選んでも，保育短時間となります。

また，1カ月の就労時間や介護時間が120時間未満の場合，保育短時間の認定を行うことがありますのでご了承ください。

保育利用希望について

利用希望施設_第1希望_地区 必須

《中央地区》



利用希望施設_第1希望_施設名《中央地区》 必須

次の中から希望施設を選択してください。定員に空きがない施設を選択した場合、入所ができず「保育所等入所保留通知書」が発行されますのでご注意ください。

山の手保育所



利用希望施設_第2希望_地区 任意

《広地区》



利用希望施設_第2希望_施設名《広地区》 必須

次の中から希望施設を選択してください。定員に空きがない施設を選択した場合、入所ができず「保育所等入所保留通知書」が発行されますのでご注意ください。

三坂地保育所



利用希望施設_第3希望_地区 任意

《以下、希望施設はありません》



次へ進む

入所希望施設を入力

入所希望施設を入力してください。

第2希望以降で転所希望施設がない場合は、《以下、希望施設はありません》を選択してください。

入所の可能性を広げるために、できるだけ多くの施設を入力することをおすすめします。

転所希望施設に転所できなかった場合に現在利用中の施設を再希望するときは、第2希望以降に利用中の施設を入力してください。

※利用調整の対象となりますので、戻れる保証はありません。

面接の案内をした際に、辞退することがないように、実際に通うことができる施設のみ入力してください。

面接後に辞退をされますと、他の申込み児童が入所できなくなりますので、そうしたことのないようお願いします。

児童の保護者 1 人目（父・母など）の状況

【保護者 1 人目】 児童との続柄 必須

父

【保護者 1 人目】 氏名 必須

全角で入力してください（名字と名前の間にスペースを入れてください）

呉市 太郎

【保護者 1 人目】 氏名（カナ） 必須

全角で入力してください（名字と名前の間にスペースを入れてください）

クレシ タロウ

【保護者 1 人目】 生年月日 必須

生年月日は西暦で半角入力してください。

1992 年 11 月 14 日

【保護者 1 人目】 職業・学年など 必須

会社員

【保護者 1 人目】 電話番号 必須

半角・ハイフンなしで日中に連絡のつく電話番号を入力してください

0823253144

【保護者 1 人目】 児童と別居している場合、住所を入力してください 任意

保育を必要とする理由 必須

1.就労

1ヶ月あたりの就労時間 必須

就労証明書の就労時間欄の月間合計時間を半角で入力してください。 例：120時間30分であれば「120」 ※必ず就労証明に月間就労時間を記入してください。

160

児童の認定や保護者の状況に変更がありますか 必須

☐ はい（転所と同時に1号（幼稚園等）から2号（保育所等）へ変更する等）

☒ はい（保護者の状況に変更がある）

☐ いいえ

1ヶ月あたりの就労時間 必須

就労証明書の就労時間欄の月間合計時間を半角で入力してください。 例：120時間30分であれば「120」 ※必ず就労証明に月間就労時間を記入してください。

150

就労証明書 必須

写真撮影可（最大8MBまで）

アップ ファイルを選択…

テスト添付ファイル.pdf 削除

添付① 任意

必要な添付ファイルはHPを見てご確認ください（最大5MBまで）

アップ ファイルを選択…

添付② 任意



一時保存して、次へ進む

戻る

選択肢によって以下の入力項目・必要な書類が変わります。（P 9～P 1 1 参照）

入所月時点の状況が現在と変わらない方のみ「いいえ」を選択してください。
また、新しく生活保護や特別児童扶養手当を受給された方も「はい（保護者の状況に変更がある）」を選択し、添付①～③に写真を添付してください。

児童の保護者 2 人目（父・母など）の状況

【保護者 2 人目】 児童との続柄 必須

(保護者 2 人目は不在／次の設問は、11か12のいずれかを選択ください)

保育を必要とする理由 必須

12.離婚を前提に別居中

児童の認定や保護者の状況に変更がありますか 必須

☐ はい（転所と同時に1号（幼稚園等）から2号（保育所等）へ変更する等）

☐ はい（保護者の状況に変更がある）

☒ いいえ

一時保存して、次へ進む

[< 戻る](#)

保護者2人目の状況を入力してください。

※ひとり親世帯の場合
【保護者2人目】 児童との続柄で、
「（保護者 2 人目は不在／次の設問は～）」
を選択してください。
祖父母等と同居している場合も、保護者2人目へ入力する必要はありません。

【保育を必要とする理由】による入力項目一覧

※「児童の認定や保護者の状況に変更がありますか」で「いいえ」を選択した場合、書類の添付は不要です。

保育を必要とする理由 必須

1.就労

児童の認定や保護者の状況に変更がありますか 必須

☐ はい（転所と同時に1号（幼稚園等）から2号（保育所等）へ変更する等）

☒ はい（保護者の状況に変更がある）

☐ いいえ

1ヶ月あたりの就労時間 必須

就労証明書の就労時間欄の月間合計時間を半角で入力してください。 例：120時間30分であれば「120」 ※必ず就労証明に月間就労時間を記入してください。

150

就労証明書 必須

《就労》

1ヶ月あたりの就労時間が48時間以上ない場合は、入所することができません。

「保育を必要とする理由」が「1.就労」以外でも同様に質問がございますが、スペースの関係上表示していません

保育を必要とする理由

2.就労予定（入所月の翌月から就労または復職する） ☒

1ヶ月あたりの就労時間

就労証明書の就労時間欄の月間合計時間を半角で入力してください。 例：120時間30分であれば「120」 ※必ず就労証明に月間就労時間を記入してください。

150

就労証明書

写真撮影可（最大8MBまで）

テスト添付ファイル.pdf

ファイルを確認する



《就労予定》

入所希望月の翌月から働く場合は、《就労予定》を選択してください。

（例：4月入所希望の場合、5月に復職予定、もしくは5月採用予定）

保育を必要とする理由

3.妊娠・出産 ☒

添付ファイルの準備（3.妊娠・出産）

以下の提出が必要です。準備出来てない方はHPを参照して準備してください。準備出来ている方は次の項目でファイルをアップしてください。

☒ （準備完了）母子手帳の表紙（保護者の氏名入り）

☒ （準備完了）分娩予定月の記載ページ

添付①

必要な添付ファイルはHPを見てご確認ください（最大5MBまで）

テスト添付ファイル.pdf

ファイルを確認する



添付② 任意

必要な添付ファイルはHPを見てご確認ください（最大5MBまで）

《妊娠・出産》

分娩予定月を含む前後2か月の月末まで（計5か月）を《妊娠・出産》を理由に保育所等に預ける理由として認定できます。（例：分娩予定月が5月の場合、3月～7月まで認定できます）

保育を必要とする理由

4.疾病・障害 ☒

疾病・障害の状況

疾病：疾病により保育に支障がある ☒

添付ファイルの準備（4.疾病・障害）

以下の提出が必要です。準備出来てない方はHPを参照して準備してください。準備出来ている方は次の項目でファイルをアップしてください。

☒ （準備完了）疾病の場合：診断書（治療期間の記載があるものが望ましい）

☐ （準備完了）障害の場合：手帳表紙（本人確認）、等級、有効期間（ない場合あり）が確認できる書類

添付①

必要な添付ファイルはHPを見てご確認ください（最大5MBまで）

《疾病・障がい》

疾病：入院または自宅での病臥が常態
疾病：常に自宅での安静を要する
疾病：疾病により保育に支障がある
障がい：身体、精神手帳1・2級、療育手帳A
障がい：身体、精神手帳3・4級、療育手帳B
障がい：手帳が交付され、保育が困難

該当する状態を選択してください。

【保育を必要とする理由】による入力項目一覧

保育を必要とする理由

5.介護等



1ヶ月あたり介護に要する時間

様式『⑨-2 タイムスケジュール』の中にある1か月あたり介護に要する時間合計を半角で入力してください。 ※60時間30分であれば「60」

120

添付ファイルの準備（5.介護等）

以下の提出が必要です。準備出来てない方はHPを参照して準備してください。準備出来ている方は次の項目でファイルをアップしてください。

☒ （準備完了）介護の場合：介護・看護申立書

☒ （準備完了）介護の場合：タイムスケジュール（介護・看護の状況）

☒ （準備完了）介護の場合：障害手帳、診断書、介護保険証、障害福祉サービス受給者証のいずれかの写し

☐ （準備完了）看護の場合：介護・看護申立書

☐ （準備完了）看護の場合：タイムスケジュール（介護・看護の状況）

☐ （準備完了）看護の場合：医師の診断書の写し

《介護等》

1か月あたり介護，看護に要する時間数を入力してください。

【添付書類】

介護・看護申立書

+

タイムスケジュール

+

（介護・看護対象者の下記①・②・③のいずれか）

①身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳 いずれかの等級と有効期間の記載ページ

②診断書

③介護保険証

保育を必要とする理由

6.災害復旧



添付ファイルの準備（6.災害復旧）

以下の提出が必要です。準備出来てない方はHPを参照して準備してください。準備出来ている方は次の項目でファイルをアップしてください。

☒ （準備完了）罹災証明書

《災害復旧》

火災，風水害，地震などの復旧にあたっている方はこちらを選択してください。

保育を必要とする理由

7.求職活動



添付ファイルの準備（7.求職活動）

以下の提出が必要です。準備出来てない方はHPを参照して準備してください。準備出来ている方は次の項目でファイルをアップしてください。

☒ （準備完了）求職活動状況申告書兼誓約書

《求職活動》

認定期間は3か月です。

3か月の間に仕事が見つからない場合は、原則退所となりますのでご了承ください。

保育を必要とする理由

8.就学中



通信制学校等、主に自宅での就学である

☒ はい

☐ いいえ

1ヶ月あたり就学に要する時間

時間単位の数字を入力してください ※60時間30分であれば「60」

99

添付ファイルの準備（8.就学中）

以下の提出が必要です。準備出来てない方はHPを参照して準備してください。準備出来ている方は次の項目でファイルをアップしてください。

☒ （準備完了）就学中の場合：就学（職業訓練）状況申立書兼誓約書

☒ （準備完了）就学中の場合：カリキュラム（時間割）

☒ （準備完了）就学中の場合：在学証明書

☐ （準備完了）入学予定の場合：就学（職業訓練）状況申立書兼誓約書

☐ （準備完了）入学予定の場合：合格通知の写し

《就学中》

就学とは、学校教育法第一条に規定する学校，専修学校各種学校その他これらに準ずる教育施設に在籍している（予定である）ことです。

または、職業能力開発促進法に規定のある職業能力開発施設等において職業訓練等を受けている（予定である）必要があります。

【保育を必要とする理由】による入力項目一覧

保育を必要とする理由

9.DV



添付ファイルの準備（9.DV）

以下の提出が必要です。準備出来てない方はHPを参照して準備してください。準備出来ている方は次の項目でファイルをアップしてください。

☒ （準備完了）保護命令書等DV状態にあることのわかる書類

《DV》
【添付書類】

保護命令等、DV状態があることが確認できる書類

保育を必要とする理由

10.育児休業中



添付ファイルの準備（10.育児休業中）

以下の提出が必要です。準備出来てない方はHPを参照して準備してください。準備出来ている方は次の項目でファイルをアップしてください。

☒ （準備完了）育児休業期間がわかるもの（就労証明の中で育児休業期間の記載があるもの、辞令書等）

《育児休業中》

申請する児童の育児休業を理由に入所することはできません。
入所する月の翌月に育児休業から復帰する場合は、
《2.就労予定》を選択してください。

保育を必要とする理由

11.保護者二人目は不在（ひとり親）



添付ファイルの準備（11.保護者二人目は不在（ひとり親））

以下の提出が必要です。準備出来てない方はHPを参照して準備してください。準備出来ている方は次の項目でファイルをアップしてください。

☒ （準備完了）離婚の記載のある戸籍謄本または児童扶養手当証書

《保護者二人目は不在（ひとり親）》

※保護者2人目のページでのみ選択可能です。

保育を必要とする理由

12.離婚を前提に別居中



添付ファイルの準備（12.離婚を前提に別居中）

以下の提出が必要です。準備出来てない方はHPを参照して準備してください。準備出来ている方は次の項目でファイルをアップしてください。

☒ （準備完了）離婚を前提にした別居中等の申告書兼誓約書

☒ （準備完了）上記の誓約書の理由に付随する書類

《離婚を前提に別居中》

※保護者2人目のページでのみ選択可能です。

【添付書類】
離婚を前提にした別居中等の
申告書兼誓約書
＋
以下のいずれか

《離婚調停終了》 調定調書（謄本）、判決確定証明書、
判決謄本 のいずれか

《離婚調停中》 調停期日通知書等、弁護士との離婚
協議依頼書 のいずれか

《拘留中等》 拘禁証明、拘留証明、留置証明、
在監証明 のいずれか

《DVによる避難等》 警察や家庭児童センターにおける相
談歴が確認できるもの、呉市で支援
措置を受けていることがわかるもの
のいずれか

入力フォーム

児童本人、保護者を除く家族の状況

児童本人、保護者を除く家族がいますか（きょうだい、祖父母など） 必須

既に入所中だったり、同時に申請するきょうだいがいる場合も「います」を選択してください。

☒ います（追加するを押して家族の情報を入力してください）

☐ いません（次のページへ進んでください）

児童と同居している家族の情報（児童本人、保護者を除く）

任意 最大6件まで入力可能

既に入所中だったり、同時に申請するきょうだいも入力してください。

+

追加する

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

一時保存して、次へ進む

[戻る](#)

1件目 児童と同居している家族の情報（児童本人、保護者を除く） ×

児童との続柄 必須

妹 ▽

氏名 必須

全角で入力してください。（名字と名前の間にスペースを入れてください）

呉市 花子 ✓

氏名（カナ） 必須

全角で入力してください。（名字と名前の間にスペースを入れてください）

クレシ ハナコ ✓

生年月日 必須

生年月日は西暦で半角入力してください。

2025

年

2

月

2

日

申請児童，保護者を除く同居家族がいる場合は，「追加する」を押して入力してください。
最大6人まで入力できます。

※ 同時に申請するきょうだい，既に施設に通っているきょうだいの入力も必要です（加点項目です）。

職業・学年など 必須

令和8年4月1日時点の状況を選択してください。

未就学児 ▽

未就学児の状況 必須

同時に新規入所を申し込む。 ▽

令和8年4月1日時点の認定 任意

☐ 幼稚園・認定こども園（幼稚園部分）【1号】

☒ 保育園・認定こども園（保育園部分）等【2・3号】

入所（申込み）中の施設_地区 必須

申込み中の場合は、第1希望の施設を選択してください。

《中央地区》 ▽

入所（申込み）中の施設名（中央地区） 必須

施設名が一覧にない場合は、前の質問の回答を『療育機関等を利用している場合は、こちらを選択してください。』を選んでください。

中央乳児保育所（～2歳まで） ▽

兄弟姉妹が同時に入所・転所の申し込みをする場合 必須

☒ 兄弟姉妹が別々の施設になってもいいので、それぞれ希望順位の高い保育所（園）に入所する

☐ 兄弟姉妹が同じ施設に入りたいので、希望順位より同じ入所を優先する

同時に入所・転所する児童がいる場合、児童毎に新たな申請が必要です

必須

☒ 兄弟姉妹については、これから申請する

☐ 既に申請を終えている

[+ もう1件追加する](#)

あと5件まで追加できます

[次へ進む](#)

「未就学児」を選択した場合、以下の項目を入力してください。

きょうだいが入所中（申込み中）の施設を選択してください。

他にも同居している家族がいる場合は「追加する」を押してください。

世帯の状況

保護者）障害等の手帳保持状況 必須

保護者が身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている ※保育の理由で「障害」を選択した場合は「いいえ」を選択してください。（再度の添付は不要です）

☒ はい

☐ いいえ

添付ファイルの準備（保護者の手帳） 必須

以下の提出が必要です。準備出来ない方はHPを参照して準備してください。準備出来ている方は下部の項目でファイルをアップしてください。

☒ （準備完了）身障手帳，療育手帳，精神手帳のいずれかの写し

同一住所の世帯員）障害等の手帳保持状況 必須

同一住所の世帯員に身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳を交付されている

☐ はい

☒ いいえ

同一住所の世帯員）生活保護受給 必須

同一住所の世帯員が生活保護受給を受けている

☐ はい

☒ いいえ

保護者が呉市内の保育士として勤務している 必須

☐ はい

☒ いいえ

生活維持者が失業中である 必須

☐ はい

☒ いいえ

親族の介護をしている 必須

保育の理由で「介護」を選択した場合は「いいえ」を選択してください。（再度の添付は不要です）

☐ はい

☒ いいえ

特別児童扶養手当を保護者がもらっている 必須

この手当は、精神または身体に障害のある児童を監護している父母等に対して支給されるものです。

☐ もらっている

☒ もらっていない

保護者のいずれかが単身赴任している 必須

☐ はい

☒ いいえ

世帯の状況で該当する項目にチェックし，必要書類が必要な場合はページ下部の添付①～⑥に添付してください。

育児休業から復帰して保育士として勤務予定の方も「はい」を選択してください。

保護者のいずれかが単身赴任している 必須

☐ はい

☒ いいえ

保護者のいずれかが育児休業を取得中ですか 必須

☒ はい

☐ いいえ

令和7年11月から令和8年5月の間に育児休業から復帰する 必須

☒ はい（令和7年11月から令和8年5月の間に育児休業から復帰します）

☐ いいえ（令和8年6月以降も育休を継続します）

復帰予定日を入力してください 必須

2026/04/01

自由記入欄 任意

次へ進む

育児休業を取得中の場合以下の項目も回答してください。

署名

署名① 必須

市が、保育の必要性の認定、教育・保育施設利用及び利用者負担額（保育料）決定に必要な家族の状況及び市民税の情報など（同一世帯・同住所の者に係るもの及び呉市の他の部署に提出したものを含む。）を閲覧または調査し、内容を希望施設に提供すること。（※書類の提出がない場合、マイナンバーにより調査を行うが、保育料算定等で不利になる場合があること。）

☒ 同意する

署名② 必須

入所月の1日に呉市へ住民票がない場合は、保育所等へ入所ができないため、申込を取り下げたとみなされても異議がないこと。

☒ 同意する

署名③ 必須

認定に必要な書類を市から請求されたときは、指定期日までに提出すること。

☒ 同意する

署名④ 必須

利用者負担額(保育料)算定のために必要な書類が調わず、利用者負担額が決定できないときは、市が定める暫定額(最高額の保育料)で決定すること。

☒ 同意する

署名⑤ 必須

食材料費（副食費）免除対象者確認のために必要な書類が調わず、食材料費免除の決定ができないときは、免除は行わないこと。

☒ 同意する

署名⑥ 必須

教育・保育給付認定の区分の変更があったときは、当該変更があった日の属する月の翌月（月の初日に変更となった場合はその月）からの利用者負担額を変更すること。

☒ 同意する

署名⑦ 必須

市が行う入所承諾及び利用者負担額（保育料）決定の期間の開始日は月の初日（1日）、終了日は月の末日を原則とすること。

☒ 同意する

署名⑧ 必須

この申請書等に記載した事項に変更があるときは、保育の必要性の認定変更申請書及び必要書類を変更の生じた月の末日までに提出すること。

☒ 同意する

署名⑨ 必須

認定事項及び利用者負担額（保育料）等を、利用する施設に提示すること。

☒ 同意する

署名⑩ 必須

保護者の市民税額が変更となった場合、保育料については当該年度のみ遡って更正する。

☒ 同意する

署名⑪ 必須

保育の必要性を認定した後、何らかの瑕疵により、認定を遡及して取り消した場合、保育料について実費負担とすること。

☒ 同意する

署名⑫ 必須

提出期限までに提出された書類で利用調整を行うこと。また、保育認定に係る書類の提出がない場合、入所ができないことがあること。

☒ 同意する

署名⑬ 必須

この申請に添付した書類は必要に応じて提出を依頼する場合があるので、5年間保存すること。

☒ 同意する

署名⑭ 必須

支給認定証の交付は2月または3月になること。

☒ 同意する

次へ進む

同意事項を確認し、チェックをしてください。

申請内容の確認

申請者の情報

申請者の種別 必須 [編集する](#)

個人

名前 ※全角で入力してください（名字と名前の間にスペースを入れてください） 必須 [編集する](#)

呉市 太郎

名前（カナ） ※全角で入力してください（名字と名前の間にスペースを入れてください） 必須 [編集する](#)

クレシ タロウ

郵便番号 ※半角・ハイフンなしで入力してください 必須 [編集する](#)

7378501

住所 ※住所地、番地すべて全角で入力してください 必須 [編集する](#)

広島県呉市中央4丁目1－6 呉市役所

電話番号 ※半角・ハイフンなしで入力してください 必須 [編集する](#)

0823253144

メールアドレス



署名^⑭ 必須

支給認定証の交付は2月または3月になること。

☒ 同意する

次へ進む



「この内容で申請する」を押したら申請完了です。

申請が完了しました

完了メールを登録頂いたメールアドレスに送信しました。また、申請内容は[こちら（申請詳細）](#)からご確認いただけます。

登録いただいたメールアドレスに【noreply@mail.graffer.jp】から申請完了メールが届きますのでご確認ください。

メールが届かない場合は、メールの設定をご確認ください（ゴミ箱に入っていないか等）。

★注意★

申請不備による再申請や入園辞退による取下げ等に利用しますので、**メールは削除しないでください。**

アンケートのお願い

オンライン手続きにはどのくらいご満足いただけましたか？

☆

☆

☆

☆

☆

ご感想 任意

オンライン手続きの良かった点や、今後オンライン手続きをより良いものにするための改善点などを具体的にお聞かせください。

記載内容はご感想やご意見に限らせていただきます。ご質問や、申請内容に関する補足は、呉市までお問い合わせください。

利用規約に同意してアンケートを送信する

回答結果は、オンライン手続きを改善するために、本サービスを運営する株式会社グラファアーと呉市が、共同で使用いたします。[アンケート利用規約を確認](#)